

www.agro-enviro-lab.com

1642, de la Ferme, La Pocatière (Québec) G0R 1Z0

Tél.: 418 856-1079 Sans Frais : 1-866-288-1079 Téléc.: 418 856-6718

Courriel : agro-enviro-lab@bellnet.ca

2 - Identification :

	Organisation (Club, Cie, etc.)	Client (ferme, propriétaire échantillon)	Facturer à : (inscrire adresse complète si différent de gauche)
Nom entreprise			
Courriel (pour résultats)			
Nom responsable			
Adresse			
Code postal			
Téléphone			
Télécopieur			

3 – Cochez les analyses demandées : Métaux : P, K, Ca, Mg, Na, Fe, Al, Mn, Cu, Zn, B, S. M.S. (Matière sèche pour calcul de la biomasse)

Vous êtes responsables de cocher les analyses désirées sur le formulaire. Nous exécuterons ce qui est inscrit et vous serez facturés pour ce qui est coché.

Si aucun stade de croissance n'est pas inscrit, il n'y aura pas de référence associée

Réservé au labo	No échant. (max 10 caractères)	Champ.	Culture	Stade de croissance	Complète (métaux + N total)	Matière sèche	Métaux	Azote total	Partie de la plante	Apparence
1									<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Plant entier <input type="checkbox"/> Pétioles <input type="checkbox"/> 15 cm sup	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Anormale Description :
2									<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Plant entier <input type="checkbox"/> Pétioles <input type="checkbox"/> 15 cm sup	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Anormale Description :
3									<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Plant entier <input type="checkbox"/> Pétioles <input type="checkbox"/> 15 cm sup	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Anormale Description :
4									<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Plant entier <input type="checkbox"/> Pétioles <input type="checkbox"/> 15 cm sup	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Anormale Description :

Stades de croissance : Consulter notre site internet pour les stades chiffrés www.agro-enviro-lab.com

5- Signature du client ou de son représentant	Réservé au laboratoire
6- Remarque :	E-mail : _____ Poste : _____ Facturé le : _____ No. de facture : _____